

VERIFIED STATEMENT (DECLARATION) CLAIMING SMALL ENTITY STATUS (37 CFR 1.9(f) AND 1.27 (b)) - INDEPENDENT INVENTOR			Docket No.																												
Serial No. To Be Assigned	Filing Date Concurrently Herewith	Patent No. PCT/DE98/ 01689	Issue Date																												
Applicant/ Patentee: Haas-Peter Call																															
Invention: Oxidation and bleaching system with enzymatically produced oxidizing agents																															
<p>As a below named inventor, I hereby declare that I qualify as an independent inventor as defined in 37 CFR 1.9(c) for purposes of paying reduced fees under section 41(a) and (b) of Title 35, United States Code, to the Patent and Trademark Office with regard to the invention entitled above and described in:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> the specification to be filed herewith. <input type="checkbox"/> the application identified above. <input type="checkbox"/> the patent identified above.</p> <p>I have not assigned, granted, conveyed or licensed and am under no obligation under contract or law to assign, grant, convey or license, any rights in the invention to any person who could not be classified as an independent inventor under 37 CFR 1.9(c) if that person had made the invention, or to any concern which would not qualify as a small business concern under 37 CFR 1.9(d) or a nonprofit organization under 37 CFR 1.9(e).</p> <p>Each person, concern or organization to which I have assigned, granted, conveyed, or licensed or am under an obligation under contract or law to assign, grant, convey, or license any rights in the invention is listed below:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No such person, concern or organization exists. <input type="checkbox"/> Each such person, concern or organization is listed below.</p> <p>*NOTE: Separate verified statements are required from each named person, concern or organization having rights to the invention averring to their status as small entities (37 CFR 1.27)</p> <table><tr><td>FULL NAME</td><td>_____</td></tr><tr><td>ADDRESS</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Individual</td><td><input type="checkbox"/> Small Business Concern</td><td><input type="checkbox"/> Nonprofit Organization</td></tr><tr><td>FULL NAME</td><td>_____</td></tr><tr><td>ADDRESS</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Individual</td><td><input type="checkbox"/> Small Business Concern</td><td><input type="checkbox"/> Nonprofit Organization</td></tr><tr><td>FULL NAME</td><td>_____</td></tr><tr><td>ADDRESS</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Individual</td><td><input type="checkbox"/> Small Business Concern</td><td><input type="checkbox"/> Nonprofit Organization</td></tr><tr><td>FULL NAME</td><td>_____</td></tr><tr><td>ADDRESS</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Individual</td><td><input type="checkbox"/> Small Business Concern</td><td><input type="checkbox"/> Nonprofit Organization</td></tr></table>				FULL NAME	_____	ADDRESS	_____	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization	FULL NAME	_____	ADDRESS	_____	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization	FULL NAME	_____	ADDRESS	_____	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization	FULL NAME	_____	ADDRESS	_____	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization
FULL NAME	_____																														
ADDRESS	_____																														
<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization																													
FULL NAME	_____																														
ADDRESS	_____																														
<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization																													
FULL NAME	_____																														
ADDRESS	_____																														
<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization																													
FULL NAME	_____																														
ADDRESS	_____																														
<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Small Business Concern	<input type="checkbox"/> Nonprofit Organization																													

OFFICE RECEIVED

#5
py
11.28.01

ETED044190

-->00170 7598

Pg. 02

Page 2 of 2

I acknowledge the duty to file, in this application or patent, notification of any change in status resulting in loss of entitlement to small entity status prior to paying, or at the time of paying, the earliest of the issue fee or any maintenance fee due after the date on which status as a small entity is no longer appropriate. (37 CFR 1.28(b))

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code, and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application, any patent issuing thereon, or any patent to which this verified statement is directed.

NAME OF INVENTOR Huss-Peter Call

SIGNATURE OF INVENTOR *Huss-Peter Call*

DATE: 17. December 1999

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

NAME OF INVENTOR _____

SIGNATURE OF INVENTOR _____

DATE: _____

00170-044190

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Rides
Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Oxidation and bleaching system with enzymatically produced oxidizing agents

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags
über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
Patentwesens (PCT)
_____ und am _____
abgeändert (falls zutreffend).

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on JUNE 19, 1998
as United States Application Number or PCT International
Application Number PCT/DE98/01689
_____ was amended on _____
(if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

German Language Declaration

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderrückenden, oder § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderrückenden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

Prior Foreign Applicants
(Frühere ausländische Anmeldungen)

(Number) (Nummer)	Germany (Country) (Land)
197 26 323.2	Germany
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)

Ich beanspruche hiermit Prioritätsvorteile unter Title 35, US Code, § 119(e) aller US-Hilfsanmeldungen wie unten aufgeführt.

(Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag)
(Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag)

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentrechts (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

(Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag)
(Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag)

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priorities Not Claimed
Priorität nicht beansprucht

(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)
20. June 1997
(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned) (Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)
(Status) (patented, pending, abandoned) (Status) (patentiert, schwebend, aufgegeben)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Delbert U. Shette No. 18,174; Francis M. Pluckney No. 21,138;
 Karl S. Sawyer, Jr., No. 28,902; Chad D. Tillman No. 38,634;
 Nancy Talavera Wood No. 38,334; Jack D. Todd No. P44,375;
 Michael A. Tobin No. P43,956; Susan S. Jackson No. 41,302

Karl S. Sawyer, Jr.
 Kennedy Covington Lobdell & Hickman, LLP
 Bank of America Corporate Center, Suite 4200, 100 N.
 Tryon Street, Charlotte, NC 28202-4006
 Send Correspondence to:

Postanschrift:

Telefonische Anschrift: (Name und Telefonnummer)

Karl S. Sawyer, Jr. (704) 331-7400

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	1-00	Full name of sole or first inventor	Hans-Peter Call
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		✓ <i>Hans-Peter Call</i>	✓ 17 December, 1999
Wohnsitz		Residence	59821 Amberg II, Germany
Staatsangehörigkeit		Citizenship	Germany
Postanschrift		Post Office Address	Kurfürstenstraße 62, Amberg II, Germany
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)		Full name of second joint inventor, if any	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)